San José del Guaviare, 10 de diciembre 2024

Señor(a)

CHRISTIAN CAMILO ACEVEDO BAQUERO
Instructor G19
SUPERVISOR CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.5778809
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 –diciembre

Yo **Daniel Andres Tarazona Pinzón**. Identificado con la cédula de ciudadanía 1095797873 de Floridablanca (s/der), en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 de diciembre al 14 de diciembre de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.5778809**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL ÁREA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y RECURSOS HUMANOS, QUE IMPARTE EL CDATTG EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE.

CLAUSULA CUARTA:

***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
TOTAL, HORAS ACADEMICAS												

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
OTROS	• Alistamiento: Planeación 2025 y acompañamiento técnico pedagógico. • Elaboración de proyecto formativo 2025 • Capacitación "transferir temática de investigación pedagógica e innovación ENI"	80	01/12/2024	14/12/2024
TOTAL HORAS MES		**80**		

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofiaplus (Inasistencias, Juicios Evaluativos, etc.), y que las fichas aquí relacionadas han sido debidamente cargadas.

Para el trámite de la cuenta, en mi calidad de contratista me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla-Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla # **7950522997** de la planilla, **SOI** correspondiente al mes de **noviembre y** No. **7952059259** de la planilla, **SOI** correspondiente al mes de **diciembre** de 2024., y certifico Bajo la gravedad de juramento que los pagos de aportes al sistema de seguridad social soportados corresponden a los ingresos pertinentes del contrato #. **CO1.PCCNTR.5778809 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

Daniel Tarazona

Daniel Andres Tarazona Pinzón
Contratista
C.C. No. 1095797873 De Floridablanca

Recibí a satisfacción:

CHRISTIAN CAMILO ACEVEDO BAQUERO
Instructor G19
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.5778809**